1. Паспорт деректері
Паспортные данные

М.О.
М.П.

1. Тегі
Фамилия

2. Аты
Имя

3. Әкесінің аты (бар болса)
Отчество (при наличии)

4. _____ № 750227400762
сериясы/серия номірі/номер

5. Кітапша иесінің жеке қолы
Личная подпись владельца

6. Жеке медициналық кітапшаның сериясы №
Серия личной медицинской книжки

СЕРИЯСЫ
СЕРИЯ АА № 0005846

2. Жеке медициналық кітапшаның иесі туралы мәліметтер
Сведения о владельце личной медицинской книжки

1. Негізгі мамандығы
Основная профессия бухгалтер

2. Лауазымы
Должность бухгалтер

3. Жұмыс орны
Место работы АПОК «Сәкен»

4. Туған жылы, айы, күні
Дата рождения 27.02.1975г

5. Мекен-жайы
Место жительства г Бурабай
ул Казахстанская 54
87.76-2-82

12. Қазақстан Республикасы халқының санитариялық–эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілерді және гигиеналық нормативтерді білуін аттестаттау туралы белгі
Отметка об аттестации на знание нормативных правовых актов Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов

Күні Дата	Аттестаттау туралы белгі Отметка об аттестации	Оқыту мен аттестаттауды өткізген ұйым басшысының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись руководителя организации, проводившего обучение и аттестацию, печать

13. Жұмыс істеуге рұқсат
Допуск к работе

Күні Дата	Жұмыс істеуге рұқсат «___» _____ күні айы жылы Допуск к работе «___» _____ дата месяц год	Денсаулық сақтау субъектілерінің жауапты маманының Т.А.Ә., қолы, мөрі Ф.И.О., подпись ответственного специалиста субъектов здравоохранения, печать
	«АВИЦЕННА - БУРАБАЙ» ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ ЖҰМЫСҚА КІРІСУГЕ РҰҚСАТ	
	«АВИЦЕННА - БУРАБАЙ» ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ ЖҰМЫСҚА КІРІСУГЕ РҰҚСАТ	
	«АВИЦЕННА - БУРАБАЙ» ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ ЖҰМЫСҚА КІРІСУГЕ РҰҚСАТ	